

Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale - D.G.R.V. n. 859/2011

Prestazioni di Densitometria ossea

- Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a fotone singolo o doppio Polso o caviglia (codice 88.99.1)
 - Densitometria ossea - DXA total body (codice 88.99.3)
 - Densitometria ossea TC monodistrettuale (codice 88.99.4)
 - Densitometria ossea ad ultrasuoni (codice 88.99.5)
 - Densitometria ossea DXA lombare (codice 88.99.6)
 - Densitometria ossea DXA femorale monolaterale (codice 88.99.7) *
 - Densitometria ossea DXA ultradistale (codice 88.99.8) *
- * l'esame va eseguito in assenza di protesi articolari sull'arto non dominante

Queste prestazioni **sono erogabili (e quindi incluse nei L.E.A.), ad intervalli di tempo non inferiori a 18 mesi**, limitatamente a i soggetti che presentino i seguenti fattori di rischio:

1) Per soggetti di ogni età, di sesso femminile e maschile:

- a. precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico di fratture vertebrali;
- b. riscontro radiologico di osteoporosi;
- c. terapie croniche, (attuata o previste):
 - i. corticosteroidi sistemici (per più di 3 mesi a posologia ≥ 5 mg/die di equivalente prednisonico);
 - ii. levotiroxina (a dosi oppressive);
 - iii. antiepilettici;
 - iv. anticoagulanti (eparina);
 - v. immunosoppressori;
 - vi. antiretrovirali;
 - vii. Sali di litio;
 - viii. agonisti del GnRH;
 - ix. chemioterapie in età pediatrica;
 - x. radioterapia in età pediatrica;
- d. patologie a rischio di osteoporosi:
 - i. malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete mellito di tipo 1);
 - ii. rachitismi/osteomalacia;
 - iii. sindromi da denutrizione, compresa l'anoressia nervosa e le sindromi correlate;
 - iv. celiachia e sindromi da malassorbimento;
 - v. malattie infiammatorie intestinali croniche severe;
 - vi. epatopatie croniche colestatiche;
 - vii. fibrosicistica;
 - viii. insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalciuria idiomatica;
 - ix. emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi);
 - x. artrite reumatoide (incluso il Morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche;

- xi. patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico;
- xii. trapianto d'organo;
- xiii. allattamento e immobilizzazioni prolungate (>3mesi);
- xiv. paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

2) Limitatamente a donne in menopausa:

- a. anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore a 75 anni;
- b. menopausa prima di 45 anni;
- c. magrezza: indice di massa corporea $<19\text{Kg}/\text{m}^2$.
- d. Patologie a rischio di osteoporosi:
 - i. malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete mellito di tipo 1);
 - ii. rachitismi/osteomalacia;
 - iii. sindromi da denutrizione, compresa l'anoressia nervosa e le sindromi correlate;
 - iv. celiachia e sindromi da malassorbimento;
 - v. malattie infiammatorie intestinali croniche severe;
 - vi. epatopatie croniche colestatiche;
 - vii. fibrosi cistica;
 - viii. insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalciuria idiopatica;
 - ix. emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi);
 - x. artrite reumatoide (incluso il Morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche;
 - xi. patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico;
 - xii. trapianto d'organo;
 - xiii. allattamento e immobilizzazioni prolungate (>3mesi);
 - xiv. paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

3) 3 o più fattori di rischio minori per le donne in menopausa:

- a. età superiore a 65 anni;
- b. anamnesi familiare per severa osteoporosi;
- c. periodi superiori a 6 mesi di amenorrea premenopausale;
- d. inadeguato apporto di calcio ($<1200\text{ mmg}/\text{die}$);
- e. fumo >20 sigarette/die;
- f. abuso alcolico ($>60\text{ g}/\text{die}$ di alcool).

4) 3 o più fattori di rischio minori per gli uomini di età superiore a 60 anni:

- a. anamnesi familiare per severa osteoporosi;
- b. magrezza: indice di massa corporea $<19\text{Kg}/\text{m}^2$.
- c. inadeguato apporto di calcio ($<1200\text{ mmg}/\text{die}$);
- d. fumo >20 sigarette/die;
- e. abuso alcolico ($>60\text{ g}/\text{die}$ di alcool).